

みんなの けいびょうニュース

けいびょうの最新情報満載！

2014 vol.24



座談会レポート

特集

周術期管理チーム始動！



突撃インタビュー

フランス発！

TVM 手術で女性の QOL を改善！

ウロギネの未来を切り開く！

けいさつ病院の今を知る…

手術支援ロボット (da Vinci Si システム) 導入

早期前立腺がん治療の「今」



専門ドックを徹底解析！



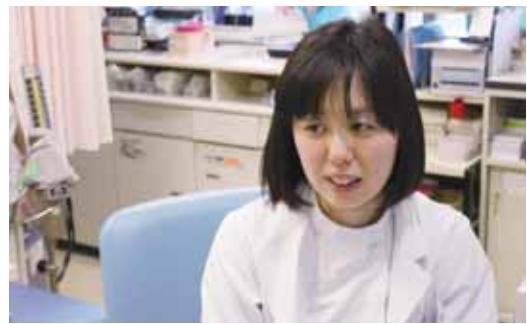
大人気！けいびょうの匠
マスクの奥に秘めた想い…
今回は、感染管理 × 細菌検査

OPH CROSS WORD 大好評！クロスワード！

グルメマップ第二弾！

当院隠れ人気キャラクター
ラビリンです。
よろしく！





手術で症状が改善した時の患者さんの喜びは非常に大きいです。「これでおトイレを心配しなくていい！」「不安だったバス旅行が楽しみになつてきた！」と

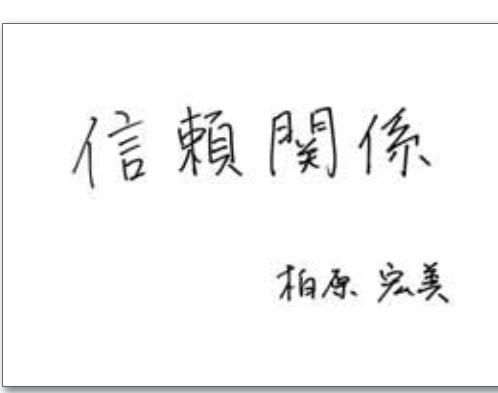
出したチームに所属している先生のもとで学び、非常に多くの技術や知識と経験を身につけることができました。今後も診療に活かしていきたいです。

フランスと日本の違いは？

そうですね、フランスは患者さんの病気に対する意識が高いと感じました。ウロギネ分野の症状は再発する事もあるのですが、何度も手術される方もおられます。日本人よりQOL（生活の質）の向上や快適さを求める部分が多いのかなと思いまし

多くの病院で、泌尿器科と産婦人科はこの領域に対して別々に診療していることが多いんです。当院では、4月よりウロギネセンターが立ち上がりました。これにより、両診療科が互いに力を合わせ、幅広い患者さんを診察できます。

先生ありがとうございました！



2008年から当院では始めました。これまで300人近くの患者さんがこの手術を受けられ、良好な成績を上げています。しかし、その時に使つメッシュなんですが、体内では異物と認識され、性交時は痛みを伴う場合もあるんです。患者さんの希望や年齢、環境により腹腔鏡の手術や、高齢の方には腫を閉じてしまう手術、子宮を取つてしまふ手術など様々な選択肢の中から最良の手術を選ぶようにしていますので、お気軽にご相談下さい。

女性が一生のうちに子宮臓器脱や尿失禁の手術をうける割合は11%にも上るというアメリカのデータがあります。それほど多くの人が発症する疾患なんです。しかし、皆さんには誰に相談していいのかわからなかつたり恥ずかしかつたりと、その状態を隠されている方が多いのも事実です。

た。フランスも日本と同じ先進国なので、医療技術に大きな差はない感じましたが、そのような意識が強い国だからこそ、メッシュを用いた手術方法が考案出されたんでしょうね。

驚いたことは、フランスは全体的に夏に3～4週間のバカンスがあるんですね、おまけにその部分に重点を置くせいか、急がない手術は、旅行やバカンスの後にしようと決断される患者さんも多数いました。

フランス語で何か好きな言葉はありますか？

「泌尿器科」ウロ (Urology)

婦人科」ギネ (Gynecology)

フランス留学経験を持つウロギネ分野のスペシャリスト。
未来展望、それを支える熱い想い…。
単独インタビュー敢行です。



柏原 宏美 Hiromi Kashihara

- 専門分野
骨盤臓器脱(ウロギネ外来担当) 内視鏡手術
- 所属学会
日本産科婦人科学会認定医
日本産科婦人科内視鏡学会
日本女性骨盤底学会
- 趣味
旅行 生け花 ヨガ 食べ歩き

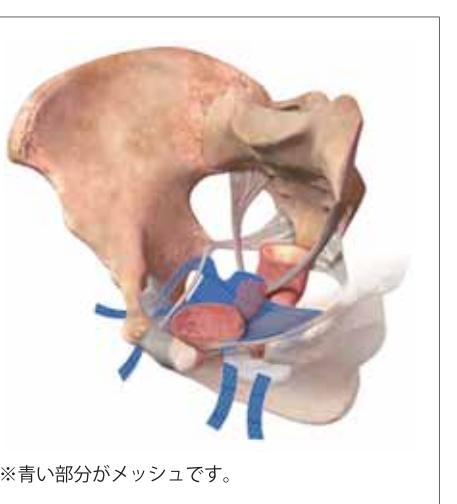


「ウロギネ」の 未来を切 フランス発！TVM手術で

「ウロギネ」の 未来を切り開く！ フランス発！TVM手術で

先生、「ウロギネ」って言葉、聞きたくないんですが

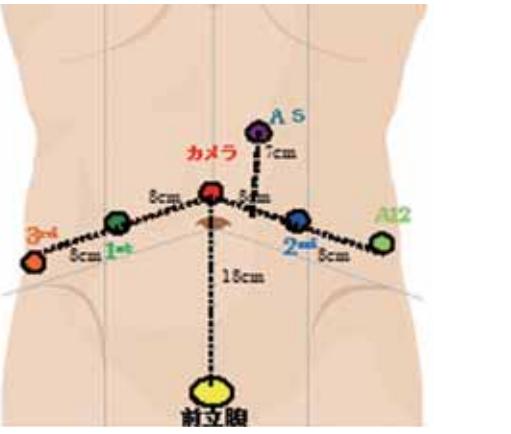
尿失禁はどのように治療するのですか？



※青い部分がメッシュです。

方法は疾患ごとの症状にもよりますが患者さんの希望に沿って手術や投薬治療などの方針を決めていくので、是非ご相談ください。

尿失禁はどのように治療するのですか？



ポート位置



da Vinci Si ハベント

da Vinci Si を使用した手術では、従来の開放手術では難しい繊細な縫合が可能で、出血量が低く抑えられる上、根治率が高く、より術後QOLを保てるため、患者負担の少ない手術と言えます。da Vinci Si 手術では、3Dモニターを見ながら、腹部に小さな穴を6箇所空けてそこから鉗子を入れ手術を行います。



手術費用について

- ・ da Vinci Si システムの長所として、
10～15倍の拡大かつ立体視野
 - ・ エンドリストによる、直感的で繊細な手
術操作
 - ・ 手ぶれ補正等のロボット独特の操作性にて
腹腔鏡下手術よりも、さらに繊細かつ高
精度な手術が可能です。

70歳未満の方… 約92000円 160000円
70歳以上の方… 約44400円 92000円

治療内容により金額は変動します。

現在、前立腺がん悪性腫瘍手術以外の手術の健康保険適用は認められていません。



手術・入院費に保険が適用され、患者さんのご負担が3割の場合はおよそ45万円の見込みです。但し、高額療養費制度を利用していく場合、所得に応じ最終的なご負担額は以下の通りとなります。

06-6771-6051(代表)

今後も不随管多発院はより安全な方へ高度で患者さんに優しい医療を目指して努力します。

た適切な治療法を選択してください。

おわりに

これにより、出血量の軽減、術後の早期回復が可能となり、最近の分野では、従来の開放手術や腹腔鏡下手術よりも出血量だけではなく、尿失禁や性機能の改善が良好との結果がでています。当院の手術症例でも、同様の結果が出ています。

また、大阪警察病院では、ドクターだけでなく「メディカルスタッフ」と協力し、よりきめ細かな医療を行い、患者さんに安心して治療を受けていただけるように日々、努力しています。

2012年4月より

手術・入院費に保険が適用され、患者さんのご負担が3割の場合はおおよそ45万円の見込みです。但し、高額療養費制度を利用していただいた場合、所得に応じ最終的なご負担額は以下の通りとなります。

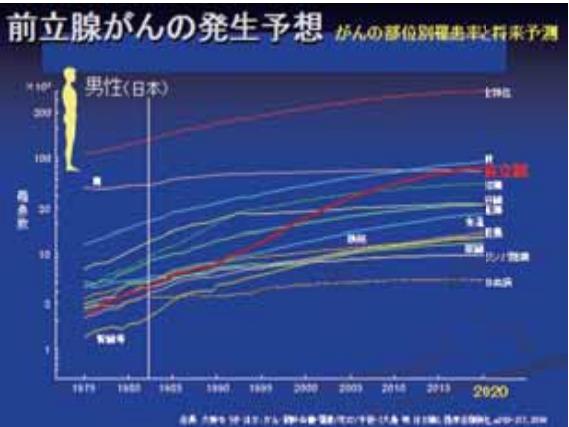
手術が変わる！ロボットで変わる！

ダ・ヴィンチ エスアイ
手術支援ロボット (da Vinci Si システム) 導入レポート

早期前立腺がん治療の「今」



泌尿器科ダヴィンチチーム



前立腺がんの発生予想

当院における手術療法について

早期（限局性）前立腺がんの治療として最もスタンダードな治療です。当科では、平成25年1-1月より、最新の手術支援ロボット(da Vinci Siシステム)を導入し、症例を重ね、より低侵襲で質の高い前立腺がん治療を行っています（後述）。手術療法は、前立腺を完全に取り除くため、根治の可能性が高い治療です。また、手術時に可能な方は、できるだけ前立腺周囲の神経（勃起神経）を温存する手術を行い、術後のEDや尿失禁の発生率を低減するよう努めています。入院期間は、術後約10日間です。症例によつては、従来の開放手術や腹腔鏡の手術も行っています。



(限局性) 前立腺がんは、早期に適切な治療を行うことが必要で、最近は『前立腺がんでは死なない』というイメージは間違いと考えられていました。それぞれの治療には長所と短所があり、ご自分にあつてることが大切で

今日は、当院でこの度発足した「周術期管理チーム」の実態にせります。

(インタビュアー・中奥)

周術期とはどういう意味ですか?

(北) 一言で言うと「手術における患者さん

とその周辺環境をトータル的にサポートする」ということです。手術を受ける前の準備から、手術後のリハビリテーション、そして退院後の社会復帰までの一連の流れを通してお手伝いする、と言えばわかりやすいかもしれません。

(北) 一言で言うと「手術における患者さんとその周辺環境をトータル的にサポートする」ということです。手術を受ける前の準備から、手術後のリハビリテーション、そして退院後の社会復帰までの一連の流れを通してお手伝いする、と言えばわかりやすいかもしれません。

（北） 一言で言うと「手術における患者さんとその周辺環境をトータル的にサポートする」ということです。手術を受ける前の準備から、手術後のリハビリテーション、そして退院後の社会復帰までの一連の流れを通してお手伝いする、と言えばわかりやすいかもしれません。



医療の最前線を知る!
手術前+手術+手術後=周術期

ついに始動! 周術期管理チーム!

周術期管理チーム座談会
「周術期をよりよいものに…」
～One for all! All for one!～

メンバー構成について
教えてください。

(大江) メンバーは医師・看護師を始めとして、理学療法士・歯科衛生士・言語聴覚士・管理栄養士・薬剤師・事務職など、実際に多職種で構成されています。さらに、緩和ケアチームや栄養サポートチーム、摂食嚥下機能ケアチームなど、院内には他にもいろんなチームがあるのですが、そのチームの代表メンバーが集まって構成されているのでそれぞれ得意分野を活かすということが可能です。

活動内容を教えてください。

(岡嶋) 緩和ケア（がんによる痛みを緩和する）という側面からのサポートも非常に重要です。がんの診断に関して患者さんがどのように受け止めているか、また手術後の痛みに関する説明など、様々なアプローチで患者さんとお話しします。

(林) 私は、嚥下（食事を飲み込む機能）という側面からもサポートしています。手術の後は、患者さんはご自身で思っている以上に「食べる」ということができなくなっています。手術の後には、言語聴覚士がお話をします。

患者さんをいろいろな方向から

フォローしてもらえるのは、

非常に心強いですね。

(北) そうですね。他には理学療法士からアなども実施しています。管理栄養士からは、手術前から栄養管理、薬剤師には、服薬指導などなど。「がん」と診断がついてから社会復帰するまでの長いスパンをチームとしてサポートしていくこと、これがチームの存在意義だと考えています。

（北） そうですね。他には理学療法士からアなども実施しています。管理栄養士から

は、手術前から栄養管理、薬剤師には、服

薬指導などなど。「がん」と診断がついてか

ら社会復帰するまでの長いスパンをチーム

としてサポートしていくこと、これがチームの存在意義だと考えています。

（北） そうですね。他には理学療法士からアなども実施しています。管理栄養士から

は、手術前から栄養管理、薬剤師には、服



医療技術部
臨床検査科 係長
田中 直美



菌を試薬で検査し、原因菌を突き止めます。



菌を培養し、顕微鏡で確認。
毎日、病院から送られてくる多くの検体を正確に検査しています。

私は、臨床検査科で微生物検査を担当しています。微生物とは、細菌、ウイルス、真菌、寄生虫などを含みますが、その中で大部分を占めるのが細菌の検査で、微生物検査は病院内2階の臨床検査科と大阪警察病院付属臨床検査センターの2か所に分かれています。5名のスタッフで検査を行っています。主に病院では、顕微鏡検査や、インフルエンザウイルスなどの迅速検査を実施しており、その他は1時間に1回の搬送便で検体を検査センターへ運び検査しています。

細菌検査では主に次のような業務を行っています。

①検体中の細菌を染色し、顕微鏡でその細菌の染色性や形態を観察
②検体より感染症の原因菌を培養し、その細菌に治療効果のある抗生素剤を調査

③分離された細菌の中に多剤耐性菌がないか、院内で同じ種類の細菌が多く検出されていないかなどを監視
④手指や環境内にどのような細菌が存在するか調査

この中で患者さんの治療のための検査は①②で、まず検体中に細菌が存在するかどうか顕微鏡で観察し、培養（目に見える状態に育てる）します。細菌によって培地（細菌を育てるところ）や発育環境を変えて培養を行い、発育してきた細菌の菌種を特定し、効き目のある抗生素剤を調べます。

検体の注意が必要です。人は体の表面は勿論、外界と通じている部分には必ず細菌がおり、そのような部分から採取された検体

では、もともとその人が持っていた細菌が一緒に培養されるため、その中から起炎菌を見つけなければなりません。またその人が持っていた細菌が、体調の変化や薬の影響により感染症を引き起こすこともあるため、どの細菌が原因となっているか決定するのが、最も難しい仕事だと思います。検査材料の採取の仕方によつても結果が変わってくるため、採取する方の協力も必要となります。

③④の仕事は直接患者さんの検査とは関係ありませんが、院内感染防止のための重要な仕事です。院内感染を起こす細菌をできるだけ早く見つけ注意喚起したり、環境調査により目に見えなくても数多の細菌が自分自身や周囲に存在することを意識してもらう事などを、感染管理センターと協力して行っています。



目に見えない敵と闘う

感染制御へかける想い・

当院では専門看護師や認定看護師が様々な専門分野で活動しています。その多くが患者さんや家族の方に、直接かかわり看護を提供しています。その中で私の認定分野である感染管理認定看護師は、間接的な何かわりが中心となります。患者さんに安心して医療を受けてもらえるように、また院内で働くすべての職員がそれぞれの立場で感染予防を実践していくように教育や監視を中心に活動しています。

一部を具体的に紹介します。

①院内の設備や療養環境の衛生状況チェックを行います。

安全な療養環境を確保するために院内の隅々をラウンド（実際に現場に足を運び目で確認すること）し、感染を起こす可能性が潜んでいないか点検をおこない、改善策

を考えます。おそらく職員でも行ったことのない場所（感染性廃棄物集積所、汚染りネン取扱い場所や保管庫、屋上のクーリングタワーなど）もラウンドしますが、方向音痴の私は迷子になりながら悪戦苦闘しています。そんな場所が感染予防と何の関係があるのかと思われるかもしませんが、思わずここに、ばい菌は潜んでいます。

病院で使用している清潔なりネン（シーツ、病衣、布団など）や体を拭くタオルが本当に安心して使用できるかどうか定期的に洗濯時の消毒方法の確認（工場見学などで）や保管状況などの点検、清掃においては感染症（特にノロウイルス）の流行に合わせて消毒液の選択や変更について業者の方や看護助手と調整し、全フロアの吐物の処理状況等についても確認します。

設備や環境だけでなく、洗浄・消毒・滅菌

された機器やその他清拭車、製氷機、吸込器、ウォシュレットのノズル、シャワーべッドなど皆さんが信頼して使用しているものも感染の原因になることがあります。清潔にケアや治療に提供され問題が無いが必要にケアや治療に提供され問題が無いが必要時検査をしながらチェックします。

患者さんや職員を感染から守るためにも設備や療養環境の衛生状況チェックはとても重要です。

②毎年のようにインフルエンザ、ノロウイルス、その他の微生物による医療関連感染（院内感染）による集団発生が報道されています。病院内外の発生状況の情報を私の部署（感染管理センター）に集めることで、怪しい動きを早く察知し、情報を現場と共に共有し、リアルタイムな対応で患者さんが安心して治療を受けることができるようになります。

微生物検査は昔に比べると機械化も進んでいます。遺伝子解析や質量分析など新しい検査方法も開発され、迅速に菌種を特定することが可能となっていました。けれども迅速で質の高い検査を目指しつつ、院内感染防止対策にも尽力していきたいと思っています。



チーム力で院内感染を防ぐ！



感染管理認定看護師
第一種衛生管理士
感染管理センター 副センター長
副看護部長

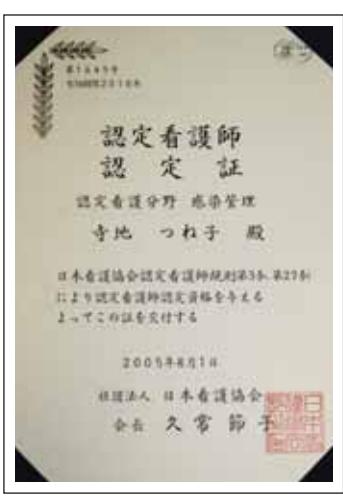
寺地 つね子



抵抗力の落ちた患者さんは
思わずところが感染源となる。



ICTメンバーによるカンファレンス
院内の安全と感染症に関する情報を共有する。



亜鉛欠乏と味覚障害

管理栄養士
栄養管理課課長
西尾 勢尾子

亜鉛欠乏がなぜ味覚障害に結びつくのでしょうか

亜鉛はカルシウムや鉄などと同じように、私たちには欠かせないミネラルの一種です。しかし、「骨のためにカルシウムが大切」というようなレベルで、亜鉛の必要性が正しく理解されているといえません。亜鉛が欠乏すると「味覚異常」をはじめとするさまざまな悪影響を及ぼすので、日々の食生活で欠乏症を予防しましょう。

亜鉛欠乏がなぜ味覚障害に結びつくのでしょうか

人間は舌にある味蕾（みらい）という器官で味を感じており、味蕾は味細胞からなっています。味細胞は短い周期で生まれ変わっています。味細胞は亜鉛が必要となるため、亜鉛が不足すると新しい味細胞が生まれにくくなり、その結果、味覚障害が引き起こされます。

●アルコールの飲みすぎは赤信号！

アルコールを分解するときに、体内ではたらく酵素アセチルコリナーゼが活性化されると、アセチルコリニンが生成され、これが味覚障害の原因となります。

●亜鉛欠乏を予防する食事のポイント

手軽なものはばかりに偏った食事は、亜鉛の吸収を阻害するものがあります。ハムやソーセージ、練り製品などの加工品の摂取はほどほどにしましょう。

●栄養バランスがとれた食生活を

加工食品のとりすぎに注意！

手軽なものばかりに偏った食事は、亜鉛の吸収を阻害するものがあります。できるだけ多種類の食品を摂取して、栄養バランスを整えましょう。

※当院では、医師の指示に基づいて管理栄養士による栄養指導を実施しています。ご希望の方は主治医にお申し出ください。

「医療用麻薬」とは



薬剤部

係長 藤尾 みどり

「麻薬」というと「こわいもの」、「一度使うと中毒になる」、「犯罪に関係するのでは……？」というマイナスイメージをお持ちの方も少なくないのではないかでしょうか。

おそらく、「麻薬」という言葉 자체が医学用語ではなく、法律用語であり、乱用を防止するために「麻薬及び向精神薬取締法」で規定されている物質であることから生まれてくるイメージなのかもしれません。

しかし、「医療用麻薬」と「麻薬」には大きな違いがあります。

医療用麻薬は医学的にも十分研究された薬剤であり、痛みがある人に対し医師が適切に処方するお薬です。正しく使用すれば、中毒になることもなく痛みが緩和され快適に過ぎないでしょう。

ることになります。

亜鉛欠乏がなぜ味覚障害に結びつくのでしょうか

人間は舌にある味蕾（みらい）という器官で味を感じており、味蕾は味細胞からなっています。

味蕾は、錠剤、散剤、水剤、坐剤、貼付や注射などの多様な種類が開発され、副作用に対する様々な薬剤があり、対処方法も存在しています。

さらに医療用麻薬には、ひとりひとりの痛みに合わせた薬剤の選択が可能であり、痛みの強さに合わせてお薬の量を増やすことも可能なことです。

痛みを我慢すれば身体的にも精神的にもストレスがかかるかもしれません。痛みを適切に取り除くことで十分な睡眠や食事が可能になります。

そのためにも、医療用麻薬に対して正しい知識を持ち、医師が処方した量を決められた時間に服用することが大切なのです。

人間ドックで何調ましよ？

人間ドックでは、どんな検査が行われるのでしょうか？

基本的な部分は職場・住民健診などと同じ検査が多く、施設間の差もほとんどありませんが、肉づけされる部分（特殊コース・オプション検査）では各施設ごとに特色があります。どれを選ぶかは、その方の健康状態や、既往歴・家族歴などが参考になります。今回は当ドックで行われている特殊コースについて一部御紹介しましょう。

大阪警察病院附属
人間ドッククリニック
センター長代行
小林 知加子

脳ドック

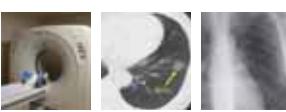
高血圧のあなた！



加齢との関連が深い動脈硬化が気になる方におすすめです。脳の形態がわかるMR検査だけでなく、脳血管への入り口となる頸動脈の壁の厚み（頸動脈超音波検査）・血管弾力性（脈波検査）を調べます。検査当日に専門医（脳外科または神経内科医師）が結果を詳しく説明します。先天的奇形が原因でクモ膜下出血をおこす場合もあるので、若い方も一度は受けておくとよいでしょう。（頸動脈・脈波検査は、通常の日帰りドックでも追加可能です）

肺ドック

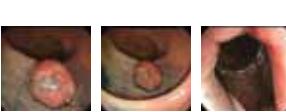
愛煙家のあなた！



ガン部位別死亡数で男性の1位は肺ガンです。早期発見のためには2cmまでの大きさで見つけたいところです。CT検査で詳しい肺の状態を調べ、結果を当日に専門医（呼吸器内科）から聞くことができます。ガンだけでなく、喫煙との関連が深い肺気腫（COPD）の有無もチェックできます。

大腸ドック

便秘気味のあなた！



最近のガン部位別死亡数を国内統計でみると、大腸ガンは女性で1位、男性で3位であり、昭和の時代にくらべ増加傾向にあります。小さなボリープ状のうちに切除てしまえば完治を見込めるガンもあります。日帰りドックと同じ内容で、胃検査に替えて、大腸内視鏡を行います。

今注目オプション

睡眠時無呼吸症候群(SAS)検査

成人男性の1割ほどに睡眠時無呼吸症候群があると言われています。かなり重症でも異常に気づかず過ごしている方が数多く存在しているはずです。宿泊ドックのオプション検査で、睡眠中、片手に測定器を装着するだけでおよその病状を知ることができます。

御予約の際に特殊コースやオプション検査の選択に迷われたら、どうぞ御気軽に御相談ください。

ご予約ダイヤル 06-6775-3131

（平日 9:00～17:00 土曜日 9:00～12:00）

日中はお忙しいという方には、「24時間受付可能なネット予約」が便利です！

<http://www.oph-dock.jp>

警察病院 ドック 検索

好評につき 第2弾 !!

けいひょう周辺のお店をまとめました。

1 徒歩8分 猪狸亭 桃谷店

おすすめ トマトチーズ玉1,000円、ハイカラ焼き1,150円、ランチ定食あり
営業時間 昼11:30～14:30 夜17:00～22:00 定休日：月曜日（月曜日が祝日の場合は翌日が定休日となります）
TEL 06-6773-6187

2 徒歩5分 寿司 丸正

おすすめ ランチ 天ぷら定食、焼き魚定食、お造り定食650円、寿司定食850円等
営業時間 11:00～23:00 定休日：第1・3日曜日、隔週水曜日
TEL 06-6772-2417

3 徒歩7分 KA-TSU

おすすめ ランチ 丼600円～、お造り定食 並：680円～、上：980円～
営業時間 昼11:30～14:00 夜18:00～23:00 定休日：第1・3日曜日、隔週水曜日
TEL 06-6772-2003

4 徒歩2分 カフェ パパス

おすすめ コーヒー350円、サンドイッチ・軽食あり
営業時間 8:00～18:00 定休日：土曜日
TEL 06-6771-1476



多数のご好評を頂き、今回もやります

OPH クロスワード!

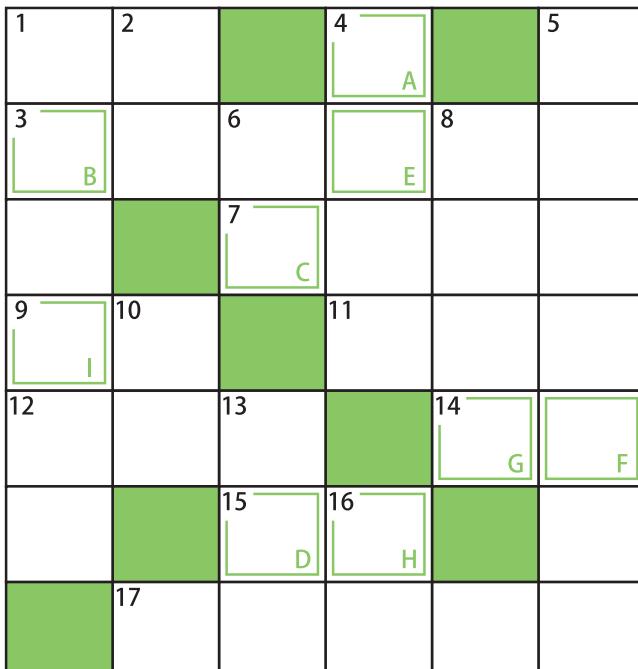
縦から横から
お好きにど～ぞ

たてのキー

- トライアスロンから自転車競技をとりました。
- ボケ ○○出勤
- お酒のお供にどうぞ。
- FIFAが主催する世界選手権大会です。
- 睡眠無呼吸症候群をこのように略します。
- 式 ○○○○宣言会の始まりです。
- おもいやりや慈しみを漢字一文字で
- 回転する動作により物に穴を開ける工具です。
- 矢が目指す先

よこのキー

- 漢字で書くと「鮓」です。
- 野原で楽しむ蹴球です。目指せGOAL!
- これを絶やさず前向きな人生を!
- 物事の道理のこと
- キングの別名
- 輪になって踊る舞蹈、輪舞曲
- 海生軟体動物の一一種です。
- ペルーの首都は?
- つまみを引き起こして開けるタイプのふた



医師は、

A	B	C	D	E	F	G	H	I

アルファベットの書かれたマスの文字を順につなげよう。

編集後記



春爛漫!皆様いかがお過ごですか~?

編集担当中奥です。スマートフォンやお掃除ロボットなど、IT技術の進化は日進月歩。この度、当院に導入された手術医療用ロボット(da Vinci Siシステム)の特集で手術室に潜入した私。あまりのインパクトに数年後にはタケコブラーの発明も遠い未来ではないのでは!?と思ってしまうほど。昨今メディアが警鐘を鳴らす「IT技術の発展の裏に存在するコミュニケーションの希薄化」…しかし今回の取材を通じて、院内のコミュニケーションやチームワークの高さは、IT事情と相まって日々深まっているような気がします。今後も警察病院の今をお届けする「みんなのけいびょうニュース」みなさま応援おねがいします!

(企画調整課)

企画調整課では「みんなのけいびょうニュース」に関する様々なご意見・ご感想を募集しています。あつらうれしい企画などがありましたら当院1階ご意見箱へどうぞ。

もっと知りたい!「警」示板

NEWS!

ウロギネセンター始動!

4月より、泌尿器科(ウロロジー)と産婦人科(ギネコロジー)の密な連携による新体制「ウロギネセンター」がオープンしました。女性のQOLに著しい影響を与える骨盤臓器脱や尿失禁を主な対象としています。詳しくはフランスでの女性骨盤底手術研修を受けられたウロギネ分野の専門家、柏原医師の特集記事をご覧ください。



NEWS!

大阪警察病院 節電賞を受賞!

この度、大阪警察病院は、大阪ストップ温暖化賞節電部門において、見事「節電賞」を受賞しました。地球温暖化ガスの排出削減や、夏期電力のピークカットなど様々な取り組みが高く評価されました。これからも院内を上げてエコに取組んでまいります!



NEWS!

クリスマスコンサート大盛況!

平成25年12月7日に盛大に行われたクリスマスコンサート。今回は、神戸女学院大学音楽科のOBのみなさんに心温まる素晴らしいハーモニーを披露して頂きました。それぞれのハーモニーがとても美しく、患者さんからは自然に笑顔がこぼれていきました。次回は7月にサマーコンサートが開催されます。



NEWS!

災害訓練を実施しました。

平成25年11月23日第二回災害訓練を実施しました。昨年と同様にDMAT(災害専門チーム)の方々にも御協力頂き、いつ発生するかわからない地震等の災害に備え、地域の方々により信頼して頂ける病院となるよう、職員一同努力していきたいと考えております。



看護職員募集中です。

お問い合わせは人事課人事係まで

06-6775-6051(代表)

*詳しくはホームページをご覧ください。

